MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/598672 FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

	AS FILED		AFTER 1* AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1* AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEI
1	1		1					51				•		
2		1		1	·			52					-	
3		2		1				53						
4	····	2		1			·	54						
5		2		1	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			55		_	1			
6	-	0	•	1		,		56						
7	<u> </u>	1	<u> </u>	1				57 58		ļ	•	· · · · · ·		
8		1		1				59						
10	<u> </u>	2	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1				60		 				
11		Ō		1				61	1					
12	<u>. </u>	2		1				62	•	<u> </u>				
13				1				63					•	
14			1		-			64						
15								65						
16								66						
17								67						
18								68		·				
19								69						
20								70						<u> </u>
21								71		·				
22		<u> </u>						72						
23					•			73	·					
24				<u> </u>	·····			74 75						+
25 26	. ,							76	.				~	
27				 				77						
28					-			78	· · · ·		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
29	· A							79						
30								80						
31				9			F	81				1		
32							10 M	82	y V					
33								83						
34		3 - 7	K == 3					84						P -
35								85						
36								86						
37							, (I	87				ļ		
38		 		-				88				 		
39 40					<u> </u>			89 90	· · · · ·	 		 		
40 41		 						90				 		+
42		 			. 112			92		 		 		+
43	•	<u>†</u>						93						
44								94			,,,,-			
45		<u> </u>						95						
46								96						
47								97						
48								98						
49							6	99		1				
50								100						
OTAL IND.	2	•	3	-	0	•	1	TOTAL IND.	0	•	0	•	0	J
DTAL DEP.	15	+	11	4	0	+		TOTAL DEP.	0	+	0	+	0	+
OTAL LAIMS	17		14	A	0		1 -1	TOTAL CLAIMS	0	\$ 4.	0	4: %	0	